

do ogłoszenia o konkursie na stanowisko
Dyrektora ZOZ w Łęczycy

Zgoda na przetwarzanie danych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Łęczycy z siedzibą przy pl. Tadeusza Kościuszki 1 w Łęczycy moich danych osobowych niezbędnych do przystąpienia do konkursu na stanowisko dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....
(data i czytelny podpis)